



MODULO OCCHIALI DA COMPILARE A CURA DELL'OTTICO E DA ALLEGARE ALLA FATTURA

COGNOME DEL BENEFICIARIO / DELLA BENEFICIARIA:	
NOME DEL BENEFICIARIO / DELLA BENEFICIARIA:	
FATTURA N.:	
DATA DI CONSEGNA DEGLI OCCHIALI:	

TIPO DI VISIONE			
UNIFOCALE		MULTIFOCALE	
<input type="checkbox"/> DA LONTANO	<input type="checkbox"/> DA VICINO	<input type="checkbox"/> PROGRESSIVA	<input type="checkbox"/> DEGRESSIVA

DIOTTRIE da LONTANO				
OCCHIO	SFERA	CILINDRO	ASSE	ADD*
OCCHIO DESTRO				
OCCHIO SINISTRO				

* ADD: compilare per le lenti multifocali (progressive)

DIOTTRIE da VICINO				
OCCHIO	SFERA	CILINDRO	ASSE	ADD*
OCCHIO DESTRO				
OCCHIO SINISTRO				

* ADD: compilare per le lenti multifocali (progressive/degressive)

PREZZO MONTATURA	
PREZZOLENTE DESTRA	
PREZZOLENTE SINISTRA	
PRISMA	

DATA:

FIRMA E TIMBRO DELL'OTTICO:

Allego la fattura ufficiale conforme alla legislazione nazionale

Il rimborso degli occhiali è limitato a due paia, comprendenti la montatura e le lenti correttive, quali che siano le loro caratteristiche:

- un paio di occhiali con lenti unifocali per visione da vicino e un paio con lenti unifocali per visione da lontano; oppure
- un paio di occhiali con lenti multifocali o progressive e, se del caso, un paio di occhiali per visione da vicino o da lontano.

L'RCAM non rimborsa:

- occhiali con lenti non correttive;
- occhiali da sole con lenti non correttive;
- occhiali destinati al lavoro su schermo di computer, per il personale in attività (rimborsabili secondo le norme stabilite dal servizio medico della propria istituzione/agenzia).



Tempi di rinnovo:

Tranne in caso di cambiamento di diottria o di asse, pari almeno a 0,50 clinicamente accertato, i tempi di rinnovo sono fissati a due anni e a un anno per bambini e adolescenti fino all'età di 18 anni. Il termine decorre dalla data dell'ultimo acquisto nella categoria in questione.